

20 年 月 日

東京工芸大学
情報処理教育研究センター長 殿

所属
氏名 印

情報処理教育研究センター施設利用願い

下記のとおり、情報処理教育研究センターの施設利用を申請いたします。

記

希望日時： 20 年 月 日 () : ~
20 年 月 日 () :

希望場所：

利用アプリケーション：

利用予定者：

目 的：

○オープンキャンパス等の学内イベントで PC 演習室を使用される場合
アカウント作成の有無： 有 (名) ・ 無

○クラブ活動等で PC 演習室を使用される場合
緊急の教室変更等の連絡に使用します。確実に連絡が取れる連絡先をご記入願います。

・代表者名：

・代表者の電話番号：

・代表者のメールアドレス：

※読みやすい字で記載してください。

以上